

**Chave de acesso**

53- 2208- 42. 887. 892/ 0001- 34- 65- 001- 000. 014. 731- 100. 044. 841- 8

**Versão XML**

4.00

## NF-e

## Dados da NFC-e

**Número NFC-e**

14731

**Data de Emissão**

31/08/2022 11:32:45-03:00

## Dados Básicos

**Modelo**

65

**Série**

1

**Número**

14731

**Data de Emissão**

31/08/2022 11:32:45-03:00

**Data Saída/Entrada****Valor Total da Nota Fiscal**

100,00

## Emitente

**CNPJ**

42.887.892/0001-34

**Nome / Razão Social**

POSTO DE COMBUSTIVEIS QNG LTDA

**Inscrição Estadual**

0807252000127

**UF**

DF

## Destinatário

**CPF**

705.427.837-20

**Nome / Razão Social****Consumidor final**

1 - Sim

**Inscrição Estadual****UF****Presença do Comprador**

1 - Operação presencial

**Destino da operação**

1 - Operação Interna

## Emissão

**Processo**

0 - Emissão de NF-e com aplicativo do Contribuinte

**Versão do Processo**

QualityPDV\_1.0.0.0

**Tipo Emissão**

1 - Normal

**Finalidade**

1 - NF-e normal

**Natureza da Operação**

VENDA

**Tipo da Operação**

1 - Saída

**Forma de Pagamento**

-

**Digest Value da NF-e**

JBKdHGDexageG+LEBjvPTvte3s=

## Informações Suplementares

**QRCode**<http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/qrcode?p=53220842887892000134650010000147311000448418|2|1|1|B98200EE0210DDCDEC44351C08FB4234194CB385>Situação **AUTORIZADA**Ambiente **PRODUÇÃO****Eventos da NF-e**

Autorizado o uso da NF-e

**Protocolo**

353220423604358

**Data / Hora**

31/08/2022 11:32:50-03:00

## Emitente

## Dados do Emitente

**Nome / Razão Social**

POSTO DE COMBUSTIVEIS QNG LTDA

**Nome Fantasia**

POSTO QNG

**CNPJ**

42.887.892/0001-34

**Endereço**

QUADRA QNG 31 LOTE 2

**Bairro / Distrito**

TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)

**CEP**

72130-310

**Município**

5300108 - BRASILIA

**Telefone****UF**

DF

**País**

1058 - BRASIL

**Inscrição Estadual**

0807252000127

**Inscrição Estadual do Substituto Tributário****Inscrição Municipal****Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**

5300108

**CNAE Fiscal****Regime Tributário**

3 - Regime Normal

## Destinatário

## Dados do Destinatário / Remetente

**Nome / Razão Social****CPF**

705.427.837-20

**Bairro / Distrito****Município**

-

**UF****Inscrição Estadual****Inscrição Municipal****Indicador da IE**

9 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS.

**Endereço****CEP****Telefone****País****Inscrição SUFRAMA****E-mail**

## Dados dos Produtos e Serviços

## Dados dos Produtos e Serviços

**Item - 1**

Descrição	Quantidade	Unidade Comercial	Valor(R\$)
GASOLINA C COMUM	19.2680	LT	100,00
<b>Código do produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Gênero</b>	
000001	27101259		
<b>Código EX da TIP</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>	
	5656		
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	
<b>Indicador de Composição do Valor Total da NF-e</b>			
<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>	
SEM GTIN	LT	19.2680	
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>	
SEM GTIN	LT	19.2680	
<b>Valor Unitário de Comercialização</b>	<b>Valor Unitário de Tributação</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
5,19	5,19	0,00	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Número da FCI</b>	

**Codificação NVE****ICMS NORMAL E ST****Origem da Mercadoria**

0 - Nacional

**Tributação do ICMS**

60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária

**Valor da BC do ICMS ST retido****Valor do ICMS ST retido****CONTRIBUIÇÃO PARA FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL (COFINS)****Código de Situação Tributária**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

**DETALHAMENTO ESPECÍFICO DE COMBUSTÍVEL**

Código do Produto da ANP	CODIF	Quantidade Combustível Faturada	UF de Consumo
320102001		19.2680	DF

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO PRODUTO****Descrição**

TQ: 1 BB: 1 BC: 14 EI: 101279,862 EF: 101299,13

## Totais

## Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Serviços (ICMS)

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS ST	Valor ICMS Substituição
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor ICMS FCP/UF dest</b>	<b>Valor ICMS Int UF dest</b>	<b>Valor ICMS Int UF remet</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor Total dos Produtos</b>	<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>

100,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total do IPI</b>	<b>Valor Total da NFe</b>	<b>Valor Total dos Descontos</b>	<b>Valor Total do II</b>
0,00	100,00	0,00	0,00
<b>Valor do PIS</b>		<b>Valor da COFINS</b>	
0,00		0,00	

## Transporte

## Dados do Transporte

**Modalidade do Frete**

9 - Sem Frete

## Dados da Cobrança

## Dados da Cobrança

**Formas de Pagamento**

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	Tipo	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da Operadora	Número de Autorização
3 - Cartão de Crédito	100,00		10.573.521/0001-91	99 - Outros	25343436131

## Informações Adicionais

## Informações Adicionais

**Formato de Impressão DANFE**

4 - DANFE NFC-e

**Versão XSLT**

v3.1.0

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

**Descrição**

CLIENTE.:00001 - CPF/CNPJ:705.427.837-20 IE:NAO CONTRIBUINTE;OPERADOR: LAYANE ROCHA DE ARAUJO;Trib aprox: Federal:R\$0,00;Estadual:R\$18,00;Municipal:R\$0,00;Fonte: IBPT.22.2.C... ; PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000, Quadra 08 Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF

[Voltar](#)



CÂMARA DOS DEPUTADOS  
Gabinete do Deputado Christino Aureo - PP/RJ

POSTO ONS  
CNPJ: 42.887.892/0001-34 POSTO DE COMBUSTÍVEIS ONS LTDA  
QUADRA ONS 31 LOTE 2 TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)  
BRASILIA-DF 72130-310  
I.E.: 08072520001-27  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
N Código Descrição Qtde Un Valor Unit Valor total  
001 000001 GASOLINA C COMUM 1 268 Lt X 5,190 100,00  
TQ: 1 BB: 1 CC: 14 EI: 101279,662 EF: 101299,13  
Qtde. total de itens 001  
Valor total R\$ 100,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PARO RS 100,00  
Cartão de Crédito Outros - Aut: 25343436131  
Consulte pelo Chave de Acesso em  
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta  
5322 0842 8878 9200 0134 6500 1000 0147 3110 0044 8418  
CONSUMIDOR - CPF 705.427.837-20  
NFC-e nº 000014731 Série 001 31/08/2022 11:32:45  
Protocolo de Autorização: 353220423604358  
Data de Autorização 31/08/2022 11:32:50



CLIENTE.:00001- CPF/CNPJ:705.427.837-20 IE:NAO CONTRIBUINTE  
OPERADORA: LAYANE ROCHA DE ARAUJO  
Irib aprox: Federal:R\$0,00  
Estadual:R\$18,00  
Municipal:R\$0,00  
Fonte: IPI:22,2.C  
PROCON 151 - SCS - Shopping Vencençio 2000, Quadra 08 Bloco B-60  
. Sala 240 - Brasília - DF  
webPostaPDV  
[http://www.ue\\*posta.con.br/](http://www.ue*posta.con.br/)